

**PERSONUPPGIFTER**

Personnummer	Förnamn	Efternamn
c/o	Adress	Postnummer och Ort
Telefon	Email	
Nationalitet	Modersmål	Övriga språk
Namn och telefon till anhörig/vän		Anhörig/vän kan svenska <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Jag är <input type="checkbox"/> Flykting <input type="checkbox"/> EU-medborgare <input type="checkbox"/> Övrig invandrare		

**UTBILDNING OCH ARBETSLIVSERFARENHET**

Sammanlagt antal år i skolan i hemlandet: \_\_\_\_\_

Yrke i hemlandet: \_\_\_\_\_

 Jag kan läsa och skriva på modersmålet:  JA  NEJ

Arbetslivserfarenhet i hemlandet:

 Jag har kunskaper i det latinska alfabetet:  JA  NEJ

\_\_\_\_\_ Antal år: \_\_\_\_\_

 Jag har kunskaper i svenska:  JA  NEJ

\_\_\_\_\_ Antal år: \_\_\_\_\_

Om JA, var har du lärt dig svenska? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Antal år: \_\_\_\_\_

 Jag har betyg i Sfi:  A  B  C  D

\_\_\_\_\_ Antal år: \_\_\_\_\_

**MÅL MED STUDIERNA**

Jag vill studera vidare till: \_\_\_\_\_

Jag vill arbeta som: \_\_\_\_\_

**ANMÄLAN**
 Anmälan till Sfi  Dag  Kväll

 Anmälan till Samhällsorientering (enligt Lag 2010:97 och 2013:156)

 Jag tillhör Etableringen via Arbetsförmedlingen:  JA  NEJ

Ansvarig handläggare hos Arbetsförmedlingen är: \_\_\_\_\_ Tfn: \_\_\_\_\_

*De uppgifter som lämnas på denna blankett kommer att användas för registrering i den kommunala vuxenutbildningen i Jönköpings kommun enligt gällande Personuppgiftslag (1998:204).*

**Skicka anmälan till: Jönköpings kommun, Vuxenutbildningsenheten, Kyrkogatan 1, 553 16 Jönköping**
**UNDERSKRIFT**

Datum

 \_\_\_\_\_  
 Sökandes namn